

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PALCOMM S.A.		1792089239001	158000
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PATRICIO LOPEZ COMUNICACIONES		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA ARMENIA UNO	CALLE 1-3
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
CALLE 1-5			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
PB			TELEFONO 1
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 2
PUENTE 9			CELULAR
CASILLERO POSTAL			FAX
CORREO ELECTRÓNICO 1			2341177
plopez@palcomm.com			0999735905
CORREO ELECTRÓNICO 2			0999735905
patricio.lopez@uio.satnet.net			
SITIO WEB			
PALCOMM			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ LEMA WILLAMS PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707873665
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	CDLA LA ARMENIA 1	BARRIO	
CALLE	1-3	NÚMERO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	1-5	CONJUNTO	SAMANIEGO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA IGLESIA ARMENIA 1
CORREO ELECTRÓNICO	plopez@palcomm.com	TELEFONO	2341177
		CELULAR	0999735905

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.